Załącznik nr 3

 do Zapytania Ofertowego

 nr BOU-II.2630.3.2024

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

............................................................................................................................,

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

............................................................................................................................,

nr telefonu .................................; e-mail: ……………………….

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **BOU-II.2630.3.2024** dotyczące zamówienia na wykonanie usługi polegającej na: „Świadczeniu usług telekomunikacyjnych telefonii stacjonarnej zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego, z wykorzystaniem stacjonarnych łączy POTS i/lub ISDN we wszystkich obiektach Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie, wyszczególnionych
w załączniku nr 2 do zapytania ofertowego stanowiącym Wykaz zasobów telekomunikacyjnych Zamawiającego, składam/składamy niniejszą ofertę:

**OFERUJĘ/MY** wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto obliczoną zgodnie
z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Szacunkowa liczba abonamentów w okresie obowiązywania umowy | Cena jednostkowa netto za jeden miesięczny abonament | Cena jednostkowa brutto za jeden miesięczny abonament | Wartość netto(kol.3 x kol.4) | Wartość brutto(kol.3 x kol.5) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Abonament miesięczny za łącze POTS | 228 |  |  |  |  |
| 2 | Abonament miesięczny za łącze ISDN PRA | 132 |  |  |  |  |
| 3 | Abonament miesięczny za łącze ISDN BRA | 24 |  |  |  |  |
|  **Razem suma ceny oferty netto** |  |
|  **Razem suma ceny oferty brutto** |  |
|  **Kwota podatku Vat** |  |

**OFERUJĘ/MY** usunięcie awarii dla połączeń realizowanych w ramach zapasowego systemu łączności numerów alarmowych (w tym również przerw lub zakłóceń w świadczeniu usług będących przedmiotem niniejszego zamówienia) w czasie:

* nie dłuższym niż 4 godziny
* powyżej 4 godzin do 6 godzin

Powyżej należy zaznaczyć ten wariant czasu usunięcia awarii który oferuje Wykonawca,
w przypadku braku informacji o zaoferowanym czasie usunięcia awarii Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje czas usunięcia awarii powyżej 4 godzin i taką wielkość przyjmie do przeliczenia punktów w kryterium nr 2.

**OFERUJĘ/MY** usunięcie awarii dla pozostałych połączeń (w tym również przerw lub zakłóceń w świadczeniu usług będących przedmiotem niniejszego zamówienia) w czasie:

* nie dłuższym niż 6 godzin
* powyżej 6 godzin do 12 godzin

Powyżej należy zaznaczyć ten wariant czasu usunięcia awarii który oferuje Wykonawca,
w przypadku braku informacji o zaoferowanym czasie usunięcia awarii Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje czas usunięcia awarii powyżej 6 godzin i taką wielkość przyjmie do przeliczenia punktów w kryterium nr 3.

**OŚWIADCZENIA:**

Przedmiotowe zamówienie zobowiązuję/emy się wykonać zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym nr **BOU-II.2630.3.2024**

Oświadczam/y, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z zapytaniem ofertowym
nr **BOU-II.2630.3.2024**, udostępnionym przez Zamawiającego i nie wnoszę/wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.

W razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego (jeśli wymagane jest zawarcie umowy).

Uważam/y się za związanego/ych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są (zgodnie
z pkt VII zapytania ofertowego):

Oświadczam/y, że posiadam/y odpowiednie kwalifikacje, świadectwa, certyfikaty oraz możliwości techniczne, niezbędne do świadczenia usługi.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).

Przyjmuję do wiadomości, że informacje zawarte w niniejszym formularzu ofertowym stanowią informację publiczną w rozumieniu ustawy o dostępie do informacji publicznej
i wyrażam zgodę na ich udostępnienie w trybie ww. ustawy.

..............................., dn. .............. r. .....................................................................

 (miejscowość) (data) (podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i
w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) [↑](#footnote-ref-1)
2. w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)